**.................................................................................................. Łódź, …………………**

**..................................................................................................** data

**Imiona i nazwiska rodziców**

**..................................................................................................**

**...................................................................................................**

**adres**

**Dyrektor**

**Technikum SPSK**

im. Świętej Faustyny Kowalskiej

**Podanie**

Proszę o przyjęcie mojego syna ………………………………………..……. do Technikum

Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich im. Świętej Faustyny Kowalskiej w Łodzi w roku szkolnym 2020/21

Oświadczam, że zapisując dziecko do Technikum SPSK wyrażam zgodę na

kształcenie i wychowanie oparte na wartościach chrześcijańskich i nauce Kościoła Katolickiego.

………………………………… ………………..................

Podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

**…….……………………………………………………………………………………………………………………**

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA NR**

**Rok szkolny 2020/21**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko ucznia\* | | | |  | | | | | |
| Imiona | | | |  | | | | | |
| PESEL | | | |  | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia | | | |  | | | | | |
| Adres zameldowania | | | |  | | | | | |
| Adres zamieszkania | | | |  | | | | | |
| Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) | | | |  | | | | | |
| Telefony kontaktowe | | | | dom |  | | | | |
| praca | matka - | | | ojciec - | |
| tel. kom. | matka - | | | ojciec - | |
| Data zgłoszenia:  …………………….. | Do klasy:  ……………………. | | | Szkoła rejonowa nr: | | | | | |
| SPECJALIZACJA: | | | | | |
| Technikum SPSK jest szkołą pierwszegowyboru X | |  | Technikum SPSK jest szkołą drugiego wyboru X | | |  | Technikum SPSK jest szkołą trzeciego wyboru X | |  |

X proszę wstawić znak **X** stosownie do kolejności wyboru technikum w procedurze rekrutacji

\* powyższe dane przeznaczone są tylko na potrzeby szkoły

**.................................................................................................. Łódź, …………………**

**..................................................................................................** data

**Imiona i nazwiska rodziców**

**..................................................................................................**

**...................................................................................................**

**adres**

**Dyrektor**

**Technikum SPSK**

**im. Świętej Faustyny Kowalskiej w Łodzi**

**Podanie**

Proszę o przyjęcie mojej córki ………………………………………..……. do Technikum

Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich im. Świętej Faustyny Kowalskiej w Łodzi w roku szkolnym 2020/21

Oświadczam, że zapisując dziecko do Technikum SPSK wyrażam zgodę na

kształcenie i wychowanie oparte na wartościach chrześcijańskich i nauce Kościoła Katolickiego.

………………………………… ………………..................

Podpisy rodziców (opiekunów prawnych) **….……………………………………………………………………………………………………………………**

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA NR**

**Rok szkolny 2020/21**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imiona i nazwisko ucznia\* | | | |  | | | | | |
| PESEL | | | |  | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia | | | |  | | | | | |
| Adres zameldowania | | | |  | | | | | |
| Adres zamieszkania | | | |  | | | | | |
| Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) | | | |  | | | | | |
| Telefony kontaktowe | | | | dom |  | | | | |
| praca | matka - | | | ojciec – | |
| tel. kom. | matka - | | | ojciec - | |
| Data zgłoszenia:  …………………….. | Do klasy:  ……………………. | | | Szkoła rejonowa nr: | | | | | |
| Specjalizacja | | | | | |
| Technikum SPSK jest szkołą pierwszego wyboru X | |  | Technikum SPSK jest szkołą drugiego wyboru X | | |  | Technikum SPSK jest szkołą trzeciego wyboru X | |  |

X proszę wstawić znak **X** stosownie do kolejności wyboru technikum w procedurze rekrutacji

\* powyższe dane przeznaczone są tylko na potrzeby szkoły